

入院時 準備していただくもの (持ち物すべてに名前を記入してください)

セット利用の方 (セット利用しない方は別紙お渡しします)

チェック欄	品物	数量
<input type="checkbox"/>	肌着 (必要時、前開きの物)	3枚
<input type="checkbox"/>	靴下	3足
<input type="checkbox"/>	運動靴 (かかとのある物)	1足
<input type="checkbox"/>	内服薬 外用薬(軟膏類・点眼薬等)	
<input type="checkbox"/>	お薬手帳	
<input type="checkbox"/>	義歯接着剤(必要時)	1本
<input type="checkbox"/>	マスク	1箱
<input type="checkbox"/>	ビニール袋 (洗濯物入れに使用)	1束
<input type="checkbox"/>	電動ひげ剃り(男性) 充電器・コード	1個

チェック欄	品物	数量
【オムツ・尿取りパッド】 病院の物あり (有料)		
<input type="checkbox"/>	(オムツ持参の方) テープ止めタイプか リハビリパンツ	1袋
<input type="checkbox"/>	尿取りパッド (必要時高吸収の物 とそうでないもの)	1袋
<input type="checkbox"/>	Bセットをご利用の方 パジャマ	3組

チェック欄	品物	数量
<input type="checkbox"/>	使い捨てプラスチックスプーン (小) 必要時	1個
<input type="checkbox"/>	ペットボトルの水か お茶	5本
<input type="checkbox"/>	とろみ剤・個包装の 物 (必要時)	1箱
<input type="checkbox"/>	とろみ付き飲料	必要時
<input type="checkbox"/>	飲水用コップ (プラスチック製)	1個

※TV視聴・冷蔵庫使用にはTVカードの購入が必要です。売店はありません。
 ※近隣にお住まいの方は洗濯をお願いします。
 ※カミソリ、爪切り、はさみ等、刃物の持ち込みはご遠慮ください。